

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | МСЭ и ПМПК | личного приема граждан, |
| **4** | Обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможности для самостоятельного их передвижения по объекту, на котором инвалидам предоставляются услуги, в том числе, на котором имеются:  выделенная стоянка автотранспортных средств для инвалидов;  сменное кресло-коляска;  адаптированный лифт;  поручни;  пандус;  подъемная платформа (аппарель);  раздвижные двери;  доступные входные группы;  доступные санитарно-гигиенические помещения;  достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадках | отсутствует | Условия индивидуальной мобильности инвалидов и возможности для самостоятельного их передвижения по объекту с целью получения услуг в сфере образования будут выполнены частично. Проведение ремонтных работ для подготовки санитарно-гигиенического помещения на 1 этаже доступного для лиц с нарушением ОДА. Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов (10%) будет обеспечено по согласованию с ГИБДД ГО г. Уфа. Установка поручней, запланировано произвести с учетом потребности инвалидов в получении непосредственных услуг на объекте, а также с учетом финансирования |
| **5** | Наличие на объекте надлежащего размещения оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) с учетом ограничений жизнедеятельности инвалида, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | отсутствует | Приобретение оборудования и носителей информации запланировать до 2030 года с учетом финансовых возможностей организации |

**3.** Оценка **соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Показатели доступности** | **Наличие/**  **отсутствие** | **Рекомендации** |
| **1** | Наличие на объекте помещения, предназначенного для проведения массовых мероприятий, оборудованное индукционной петлей и/или звукоусиливающей аппаратурой | отсутствует | Приобретение индукционной петли и/или звукоусиливающей аппаратуры с целью полного исполнения условия доступности при наличии финансирования |
| **2** | Предоставление (возможность) на объекте услуг с использованием русского жестового языка, допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | отсутствует | При необходимости будет заключен договор по предоставлению услуг сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика |
| **3** | Численность работников, предоставляющих услуги в сфере образования, прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объекта и услуг в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъекта РФ | 0 | Проведение инструктирования 100% сотрудников в 4 квартале 2019 года, далее проведение инструктажей на объекте обеспечивать с периодичностью 2 раза в год) |
|  | Наличие на объекте услуг в сфере образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением ассистента-помощника | имеется | Введение новой штатной единицы не запланировано, организация помощи инвалидам будет включена в должностные регламенты и инструкции сотрудников |
| **5** | Наличие на объекте услуг в сфере образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением тьютора | Не имеется | введение новой штатной единицы не запланирована, организация помощи инвалидам будет включена в должностные регламенты и инструкции сотрудников |
| **6** | Численность педагогических работников, имеющих образование и (или) квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам (для дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций) | **нет** | Продолжить повышение квалификации педработников |
| **7** | Численность детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование. | **0** | Указанный показатель к ОУ не относится |
| **8** | Численность детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием | **1** |  |
| **9** | Численность детей-инвалидов, которым на объекте созданы условия для получения качественного дошкольного образования | **0** | Работа будет продолжена |
| **10** | Официальный сайт объекта адаптирован для лиц с нарушением зрения (слабовидящих). | имеется | Адаптация сайта для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) проведена в 2016г. |

**4. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

4.1 Сфера деятельности *дошкольное* *образование*

4.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*

4.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

4.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

4.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *все категории*

4.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 179

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *нет*

**5. Состояние доступности объекта**

**5.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №№ 24, 30, 108, 112

Маршрутное такси № 107, 248, 280, 284, 390

до остановки «Зареченский рынок»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *есть*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

5.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_290\_\_\_\_ м

5.2.2 время движения (пешком) \_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

5.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), *да*

5.2.4 Перекрестки: *регулируемые, нерегулируемые;*

5.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

5.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

**5.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**5.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

**\*\*** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

**5.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: Объект частично доступен для всех категорий людей с инвалидностью. На данном этапе возможно применить индивидуальные решения при организации помощи МГН со стороны сотрудников учреждения для получения услуги, или организации обслуживания на дому или дистанционно.

**6. Управленческое решение**

**6.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт, устройство противоскользящего покрытия, замена двери, обустройство ската |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется текущий ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

6.2. Период проведения работ по мере финансирования из регионального и муниципального бюджетов

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

6.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность ОСИ для инвалидов в полном объеме*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «14» марта 2019 г.

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «14» марта 2019 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «14» марта 2019 г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ

«Башкирский детский сад № 18»

Хисамова Э. Б.

«14» марта 2019 г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Башкирский детский сад № 18» городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

1.2. Адрес объекта 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание 2 этажа отдельно стоящего здания, 1020,1кв. м, земельного участка 4779 кв. м

1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта \_\_2016 г.\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июнь-июль 2019г*, капитального *по мере финансирования*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Башкирский детский сад № 18» городского округа город Уфа Республики Башкортостан/ МАДОУ «Башкирский детский сад № 18» ГО г. Уфа РБ.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

1.8. Основание для пользования объектом безвозмездная аренда

1.9. Форма собственности государственная,

1.10. Территориальная принадлежность муниципальное,

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования ГО. Г. Уфа

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450096, РБ, г. Уфа, ул. Орловская, д. 33

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *все категории*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *179*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *нет*

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №№ 24, 30, 108, 112

Маршрутное такси № 107, 248, 280, 284, 390

до остановки «Зареченский рынок»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *есть*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_290\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), *да*

3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания) \* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт, устройство противоскользящего покрытия, замена двери, обустройство ската |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется капитальный ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ

«Башкирский детский сад № 18»

Хисамова Э. Б.

«14» марта 2019 г.

.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| МАДОУ «Башкирский детский сад № 18» | «14» марта 2019 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Башкирский детский сад № 18» городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

1.2. Адрес объекта 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание 2 этажа отдельно стоящего здания, 1020,1кв. м, земельного участка 4779 кв. м

1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта \_\_2016 г.\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июнь-июль 2019г*, капитального *по мере финансирования*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация *Образование*

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №№ 24, 30, 108, 112

Маршрутное такси № 107, 248, 280, 284, 390

до остановки «Зареченский рынок»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *есть*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_290\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), *да*

3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности,**  **в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** | **Приложение** | |
| № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |  |  |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |  |  |

**\*\*** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: Объект частично доступен для всех категорий людей с инвалидностью. На данном этапе возможно применить индивидуальные решения при организации помощи МГН со стороны сотрудников учреждения для получения услуги, или организации обслуживания на дому или дистанционно.

**4. Управленческое решение** (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт, устройство противоскользящего покрытия, замена двери, обустройство ската |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется капитальный ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ по мере финансирования

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно всем инвалидам

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)*

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_2\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_2\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_2\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_2\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_2\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_2\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

рабочей группы Заведующий Хисамова Э. Б \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заведующий хозяйством Шамеева Р. Ф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Медицинская сестра Сиразетдинова Л. А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

\_\_\_\_\_Председатель РОО «СоДействие» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сахапова Л.И.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Эксперт по доступной среде РОО «СоДействие» \_\_\_\_\_\_\_\_ Бергалина А.Ш.\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение №1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * установить архитектурное и световое (в темное время суток) выявление проходов, установить маркировки, разметки проходов * оборудование кнопкой системы вызова персонала * индикация доступности здания | Текущий ремонт, закупка оборудования |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * установить архитектурное и световое (в темное время суток) выявление проходов, установить маркировки, разметки проходов * устройство поворотных и разворотных площадок, в том числе в тупиковых элементах путей пешеходного движения, Выделение пешеходных путей на покрытии с помощью знаков и указателей, предупредительных надписей с размером символа по высоте не менее 0,5 м, рифления, изменения фактуры покрытия. Установка информации о месте и удаленности входов, мест обслуживания и отдыха, установка мест отдыха вблизи пересечений путей движения, перед входом в здание и выходом с участка. * Оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации | Текущий ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | Нет | – | – | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | Нет | – | – | - | - |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | Нет | – | – | Не приспособлена | все | * Предусмотреть не менее одного машиноместа на расстоянии не более 100 м от входа (по согласованию с ГИБДД) * ремонт дорожного покрытия мест стоянок автотранспорта для инвалидов * оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Территория, прилегающей к зданию** | **ДУ** | – | – | Текущий ремонт |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: оборудовать парковку для МГН не менее 1 машиноместа

Приложение №2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | Нет | – | – | - | - | - | - |
| 2.2 | Пандус (наружный) | Нет | – | – | Не требуется | - | - | - |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | – | – | Не соответствует | все | * устройство противоскользящего покрытия * устройство небольшого ската или съемной аппарели | Текущий ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | – | – | Не соответствует | все | - отрегулировать доводчик (задержка не менее 5 сек)  - на прозрачных поверхностях дверей предусмотреть контрастную маркировку желтыми кругами на уровне глаз | Текущий ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | – | – | Не приспособлено | все | * устройство противоскользящего покрытия | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Вход в здание** | **ДУ** | – | – | Текущий ремонт |

\* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: установка противоскользящего покрытия, приобретение небольшого ската или съемной аппарели

Приложение №3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * выделение части помещения, адаптированного для инвалидов и маломобильных лиц. * устройство тактильных средств на путях движения | Текущий ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | – | – | Не приспособлено | все | * Выявление информационными средствами, в том числе архитектурными, ориентиров движения к месту обслуживания в зальных помещениях, установка автоматического включения, отключения и регулирование осветительных приборов, гарантирующих достаточный уровень освещенности * устройство пристенных поручней на лестничных площадках * оборудование кнопками системы вызова персонала * приобретение лестничного подъемника | Текущий ремонт, закупка оборудования |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | – | – | – | – | – | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | – | – | Техническое решение невозможно | все | * приобретение лестничного подъемника | Закупка оборудования |
| 3.5 | Дверь | есть | – | – | Не приспособлено | все | - замена межкомнатных дверей с адаптацией для МГН на всех этажах. | Капитальный ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | – | – | Не приспособлено | все | - устройство пандусов или съемных аппарелей для возможности беспрепятственной эвакуации | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | Не приспособлено | все | * замена входных дверей в столовую и спортзал с адаптацией для МГН | Капитальный ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Пути движения внутри здания | **ВНД** | – | – | Капитальный ремонт, закупка оборудования |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: обеспечить беспрепятственный доступ к месту оказания услуги

Приложение №4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * установка переговорных устройств, таксофонов с возможным усилением звука и синхронной визуальной информацией (табло) в адаптированных функциональных кабинах. * закупка аппаратных средств для повышения эффективности обслуживания инвалидов и МГН | Текущий ремонт, закупка оборудования, Индивидуальные решения |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * размещение мест для лиц, сопровождающих инвалидов на креслах-колясках в непосредственной близости от них * установка специальных мест для МГН * установка тактильных направляющих * установка информационных указателей | Текущий ремонт, закупка оборудования |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | Закупка специализированного оборудования для улучшения качества обслуживания людей с инвалидностью |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона обслуживания инвалидов | **ДЧ-В** | – | – | Капитальный ремонт, закупка оборудования, индивидуальные решения |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению приобретение оборудования и специализированной мебели

Приложение №4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | – | – | – | – | – | – | – |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **места приложения труда** | – | – | – | – |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | Есть | – | – | Не приспособлено | все | -расширение входных дверей до нормативной величины (ширина просвета не менее 0,9 м); ликвидация порогов; поручни к унитазу (откидной со стороны размещения кресла-коляски с другой стороны можно предусмотреть стационарный); раковина с поручнем; смеситель рычажный или сенсорный; поворотное зеркало на нормативной высоте; держатель бумаги открытого типа; крючки для одежды и костылей; кнопка вызова персонала со «шнурком»; табличка указатель «Туалет для инвалидов»; скаты на путях движения | Реконструкция здания: оборудование объекта туалетом с возможностью пользования инвалидами и МГН. |
| 5.2 | Душевая комната | нет | – | – | – | – | – | – |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | – | – | Не приспособлено | все | * визуальное обособление зон, предназначенных для лиц с ярко выраженными физическими дефектами (ширмы, занавеси и шторы). Устройство вешалки и места для временного размещения кресел-колясок, костылей, протезов и т.п., | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | Не приспособлено | все | - оборудование столовой умывальником с адаптацией для инвалидов и МГН | Капитальный ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Санитарно-гигиенические помещения** | **ВНД** | – | – | Реконструкция, капитальный ремонт, закупка оборудования |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: реконструкция санитарных комнат в соответствии с СаНПИН

Приложение №6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

МАДОУ «Башкирский детский сад № 18», 450017 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ахметова, дом 326, корпус 2

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка визуальных средств (Печатные носители статической информации (указатели, таблички, вывески, щиты, стенды, аппликации и т.п., Электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и т.п.), в том числе средства, дублирующие звуковую информацию и устройства сурдоперевода (для людей с дефектами слуха)) | Текущий ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения) | Текущий ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка тактильных средств (Печатные носители статической информации, выполненной рельефным шрифтом (указатели, таблички и т.п.))  - для обозначения целевых кабинетов и служебных помещений  - установка специальных тактильных табличек на путях движения (обозначение лестничных клеток, кнопок вызова персонала, электрощитовой, комнаты медицинской помощи)   * установка тактильных мнемосхем на каждый этаж для обозначения мест расположения целевых кабинетов | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Системы информации на объекте** | **ВНД** | – | – | Текущий ремонт |

\* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: обеспечить информационную доступность